***Додаток № 3***

***До тендерної документації***

**ФОРМА "ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ"**

*(форма, яка подається Учасником)*

Ми, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(в цьому місці зазначається повне найменування юридичної особи/ПІБ фізичної особи - Учасника)* надаємо свою пропозицію щодо участі у відкритих торгах на закупівлю за предметом **Послуги з охорони території Комунального некомерційного підприємства «Вінницька обласна клінічна психоневрологічна лікарня ім. акад. О.І. Ющенка Вінницької обласної Ради» за ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника: 79710000-4** **Охоронні послуги.**

Вивчивши тендерну документацію та технічні вимоги на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість і погоджуємося виконати вимоги замовника по Договору за наступною ціною:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | Найменування послуг | Одиниця виміру | Кількість | Ціна за одиницю, без ПДВ, грн. | Загальна вартість, без ПДВ, грн. |
| **1** |  | Послуга |  |  |  |
| **з або без ПДВ, грн.** | | | | |  |
| **Загальна вартість (сума прописом) \_\_\_\_\_\_\_\_\_, з або без ПДВ \_\_\_\_\_\_\_\_\_,** | | | | |  |

1. У разі визначення нас переможцем та прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю, ми візьмемо на себе зобов'язання виконати всі умови, передбачені договором.

2. Ми погоджуємося з умовами, що ви можете відхилити нашу чи всі тендерні пропозиції згідно з умовами тендерної документації та розуміємо, що Ви не обмежені у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для Вас умовами.

3. Ми розуміємо та погоджуємося, що Ви можете відмінити процедуру закупівлі у разі наявності обставин для цього згідно із законодавством.

***Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи Учасника, завірені печаткою.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**